

パワー預金振替限度額変更依頼書(ファックスサービス用)

株式会社 新生銀行 御中

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--|---|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| お届出日 <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> 年 月 日 </div> | 口座番号 <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%; text-align: center;">-</td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> </tr> </table> | | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| お名前 | お届出印またはお届出サイン(※) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(※) ご印鑑で登録いただいている場合は、お届出印をご捺印ください。
 サインでご登録いただいている場合は、お届出サインをご署名ください。

私は、上記記載のパワーフレックス口座のパワー預金の振替限度額の引き上げについて、下記のとおり変更することを貴行に依頼します。

| | | | | | | | | | | |
|-------------|--|--|----|--|--|---|--|--|--|---|
| 振替限度額(1円単位) | | | 百万 | | | 千 | | | | 円 |
|-------------|--|--|----|--|--|---|--|--|--|---|

以上